

证言证词

本人姓名_____，身份证号码_____

现住址_____，工作单位_____

联系电话_____，目击_____同志受伤害经过简述：_____

以上情况属实，本人愿承担一切法律责任。

附证人身份证复印件

签字（右食指模）：

年 月 日

说明：目击证人应写清事故时间、地点、当时所从事的工作，伤者受伤害的经过、伤害部位和程度。